|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO**  **CANDIDATURA DE NOVOS ASSOCIADOS INSTITUCIONAIS – 2020** | | | | |
| DADOS INSTITUCIONAIS DO PROGRAMA | | | | |
| Nome da Universidade: | | | | Sigla: |
| Nome do Programa: | | | | Sigla: |
| Nº da Portaria do CNE de Reconhecimento do Curso/Programa: | | | | |
| Área de Avaliação do Programa: | | | | |
| Número do Programa (identificado na Plataforma Sucupira e na Ficha de Avaliação/Reconsideração): | | | | |
| Tipo de Curso/Programa | * Mestrado Acadêmico * Mestrado Profissional * Mestrado e Doutorado Acadêmico | | | |
| Coordenador/a: | | E-mail: | | |
| Vice-Coordenador/a: | | E-mail: | | |
| Endereço físico do Programa: | | | | |
| Telefones: | | | | |
| E-mail institucional do PPGE: | | | | |
| URL: | | | | |
| CNPJ da Instituição: | | | | |
| CORPO DOCENTE (devem ser listados todos professores do quadro: permanente, colaboradores e visitantes). Acrescente as linhas necessárias. | | | | |
| Nome do professor/a | | | P = Permanente  C = Colaborador/a  V = Visitante | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
| **DECLARAÇÃO**: Declaro ter conferido as informações constantes neste formulário, conhecer o Estatuto da ANPEd e os compromissos (critérios) dos Associados Institucionais. | | | | |
| Nome: | | | | |
| Link para o CV Lattes: | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura | | | | |
| \* ANEXE AQUI A ATA DO COLEGIADO COM ASSINATURA DOS PRESENTES (o arquivo deve vir em formato JPEG). | | | | |